

Avortament legal a Catalunya, 2001

Registre d'interrupció voluntària de l'embaràs

Barcelona, 2002

Responsables de l'edició

Esther Busquets

Rosa Gispert

Redacció i anàlisi de les dades

Pep Arnau

Roser Bosser

Assumpta Calancha

Maria del Mar Torné

Col·laboració

Sergi Cruz

Servei d'Informació i Estudis

Direcció General de Recursos Sanitaris

Índex

Introducció	6
Circuit de recollida, elaboració i control de qualitat de les dades	7
Resultats	9
Nombre de casos i tipus de centre	9
Distribució territorial dels casos	10
Característiques personals de les dones.....	13
Informació sobre el control de la natalitat	17
Antecedents obstètrics de la dona.....	18
Característiques de l'embaràs i de la seva interrupció	19
L'avortament en el conjunt de l'Estat espanyol i en diversos	
països desenvolupats	21
Comentari	23
Referències bibliogràfiques.....	24
Annex. Relació de centres sanitaris que han notificat durant l'any 2001.....	25

Índex de taules

Taula 1.	Avortament legal segons comarca de residència (residents). Catalunya, 2001	11
Taula 2.	Avortament legal segons regió sanitària de residència (residents). Catalunya, 2001	12
Taula 3.	Avortament legal segons grup d'edat i estat civil. Catalunya, 2001	14
Taula 4.	Taxa d'interrupcions voluntàries de l'embaràs segons grup d'edat. Catalunya, 2000-2001.....	15
Taula 5.	Avortament legal segons nivell d'instrucció. Catalunya, 2001.....	15
Taula 6.	Avortament legal segons situació laboral. Catalunya, 2001.....	16
Taula 7.	Avortament legal segons lloc d'informació sobre l'avortament. Catalunya, 2001	17
Taula 8.	Avortament legal segons mètode d'intervenció. Catalunya, 2001.....	20
Taula 9.	Taxa d'avortament per 1.000 dones entre 15 i 44 anys segons comunitat autònoma de residència. Espanya, 1995 a 2000	21

Índex de figures

Figura 1.	Avortament legal segons tipus de centre. Catalunya, 2001	9
Figura 2.	Avortament legal segons lloc de residència. Catalunya, 2001	10
Figura 3.	Avortament legal segons grup d'edat. Catalunya, 2001	13
Figura 4.	Avortament legal segons estat civil. Catalunya, 2001	14
Figura 5.	Avortament legal segons utilització de centres de planificació familiar. Catalunya, 2001	17
Figura 6.	Avortament legal segons nombre de fills vius. Catalunya, 2001	18
Figura 7.	Avortament legal segons avortaments voluntaris anteriors. Catalunya, 2001	18
Figura 8.	Avortament legal segons motiu de l'avortament. Catalunya, 2001.....	19

Introducció

La interrupció voluntària de l'embaràs (IVE) en els tres supòsits autoritzats en el vigent codi penal (perill per a la vida o la salut de la dona embarassada, presumpció de defectes del fetus i violació) es va regular legalment a Espanya l'any 1985. Aquest fet va suposar la regulació sanitària d'aquesta pràctica, per tal de garantir una millor atenció a la salut de les dones.

Segons la normativa vigent, aquesta intervenció es pot fer en tots els centres sanitaris públics i privats que compleixin els requisits que s'exigeixen per ser autoritzats per a la pràctica d'aquestes tècniques. D'acord amb l'Ordre del Departament de Sanitat i Seguretat Social (DS), de 10 de desembre de 1986 (DOGC núm. 779, de 17 de desembre de 1986), per la qual es disposa el procediment de recollida de dades relatives a l'avortament, totes les IVEs realitzades en centres acreditats per practicar aquesta intervenció han de ser notificades al DS mitjançant l'imprès elaborat amb aquesta finalitat.

Acollint-se a aquesta normativa legal i d'acord amb les notificacions rebudes, durant l'any 2001 s'han realitzat avortaments legals en 19 centres hospitalaris i en 10 centres extrahospitalaris de Catalunya (veure annex). Aquests centres són els que proporcionen regularment al DS la informació que nodreix la base de dades sobre aquesta intervenció sanitària, la qual cosa permet conèixer les característiques i l'evolució d'aquesta activitat al nostre país.

Circuit de recollida, elaboració i control de qualitat de les dades

Les dades sobre l'avortament legal a Catalunya s'obtenen a partir d'un imprès de notificació, que és homogeni per a tot l'Estat espanyol des de l'any 1990, en el qual consten vint-i-sis variables. El qüestionari, que és anònim i confidencial, l'han d'emplenar els centres acreditats en cada cas individual d'avortament que duguin a terme. Els centres el trameten al registre d'IVE del Departament de Sanitat i Seguretat Social.

Mensualment, es registren els qüestionaris rebuts, es codifica la causa de l'avortament (d'acord amb la Classificació Internacional de Malalties, 9a revisió, Modificació Clínica), i se supervisa el contingut de l'imprès per detectar possibles mancances en la informació. Aquestes dades se sotmeten a un procés de validació per tal de detectar possibles errors de rang o de consistència (incongruències entre els valors de diverses variables). Quan es detecta alguna deficiència, es contacta amb el centre a fi de corregir els errors que s'hi han identificat.

L'elaboració i l'anàlisi de les dades s'han dut a terme al Registre d'IVE, mitjançant una aplicació informàtica dissenyada específicament, i el paquet estadístic SPSS.

El conjunt de l'informe s'ha fet basant-se en les dades de totes les IVE realitzades a Catalunya l'any 2001. Els apartats relacionats amb la distribució segons comarques i regions sanitàries i l'apartat de taxa d'IVE segons grup d'edat són una excepció, ja que les dades corresponen a IVE fetes a Catalunya a dones residents a Catalunya (excloses les residents en altres comunitats autònomes de l'Estat espanyol i a l'estranger).

La població que s'ha emprat per al càlcul de les taxes de la taula 4, és la projecció elaborada per l'Institut d'Estadística de Catalunya¹, assumint un escenari tendencial, és a dir, suposant que es mantingués la tendència actual a Catalunya pel que fa a la mortalitat, fecunditat i migració. Per als grups d'edat inferior a 20 anys i superior a 39 s'ha emprat la població de dones d'edats compreses entre els 15 i els 19 anys i entre els 39 i els 44 anys, respectivament, ja que hi ha pocs casos d'avortament entre les de menys de 15 i les de més de 44.

¹ Institut d'Estadística de Catalunya (2000). Projeccions de població de Catalunya 2010. Comarques i àmbits del Pla territorial. Barcelona: Generalitat de Catalunya.

Pel que fa a la població emprada a la Taula 9, són les projeccions de la població espanyola per al període 1980-2010 de l'Institut Nacional d'Estadística.

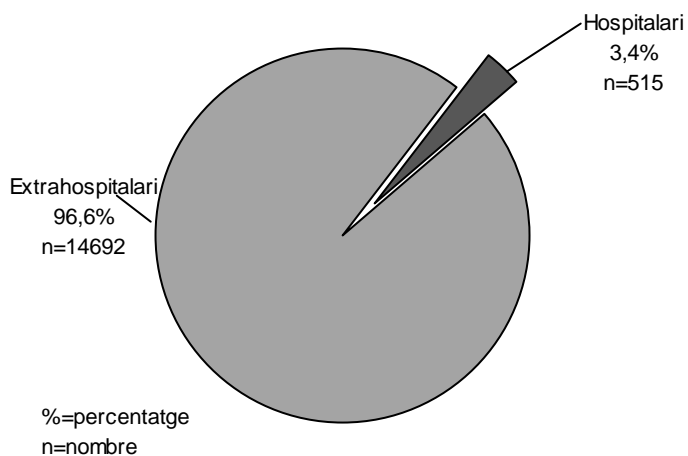
Resultats

Nombre de casos i tipus de centre

El nombre total d'interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE) realitzades en centres acreditats durant l'any 2001 ha estat de 15.207. Aquesta xifra suposa un increment del 7,6% respecte dels casos enregistrats l'any precedent.

El 96,6% han tingut lloc en centres extrahospitalaris privats i la resta (3,4%) en centres hospitalaris públics o privats (Figura 1).

Figura 1. Avortament legal segons tipus de centre. Catalunya 2001

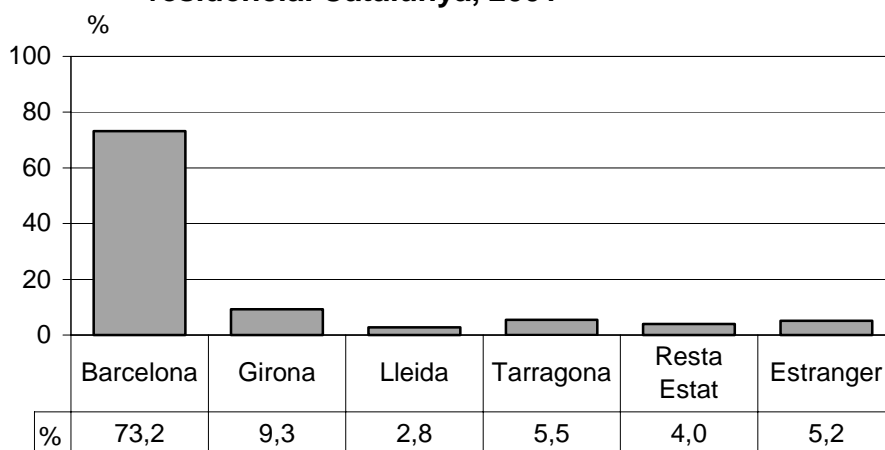


Distribució territorial dels casos

La majoria de les dones que han avortat a Catalunya, és a dir el 90,7% (13.800), resideixen a Catalunya. De les 1.407 no residents (9,2% del total), 609 (4,0% del total) són d'altres comunitats autònomes de l'Estat espanyol i 798 (5,2% del total) resideixen a l'estranger, majoritàriament a França i a Andorra (Figura 2).

En relació amb el lloc de la intervenció, gairebé la totalitat de les interrupcions (92,7%) s'han efectuat a Barcelona ciutat.

Figura 2. Avortament legal segons lloc de residència. Catalunya, 2001



%=percentatge

A les Taules 1 i 2, respectivament, s'exposa la distribució de les dones segons la comarca i la regió sanitària de residència.

**Taula 1. Avortament legal segons comarca de residència (residents).
Catalunya, 2001**

Comarca	Nombre	%
Alt Camp	48	0,3
Alt Empordà	294	2,1
Alt Penedès	132	1,0
Alt Urgell	16	0,1
Alta Ribagorça	5	0,0
Anoia	138	1,0
Baix Camp	173	1,3
Baix Ebre	75	0,5
Baix Empordà	262	1,9
Baix Llobregat	1.478	10,7
Baix Penedès	102	0,7
Bages	194	1,4
Barcelonès	6.134	44,4
Berguedà	29	0,2
Conca de Barberà	20	0,1
Cerdanya	24	0,2
Garraf	238	1,7
Garrigues	11	0,1
Garrotxa	67	0,5
Gironès	443	3,2
Maresme	642	4,7
Montsià	65	0,5
Noguera	37	0,3
Osona	163	1,2
Pallars Jussà	6	0,0
Pallars Sobirà	9	0,1
Pla d'Urgell	25	0,2
Pla de l'Estany	55	0,4
Priorat	6	0,0
Ribera d'Ebre	20	0,1
Ripollès	35	0,3
Segarra	25	0,2
Segrià	220	1,6

(continua)

Taula 1. Avortament legal segons comarca de residència (residents).
Catalunya, 2001
 (continuació)

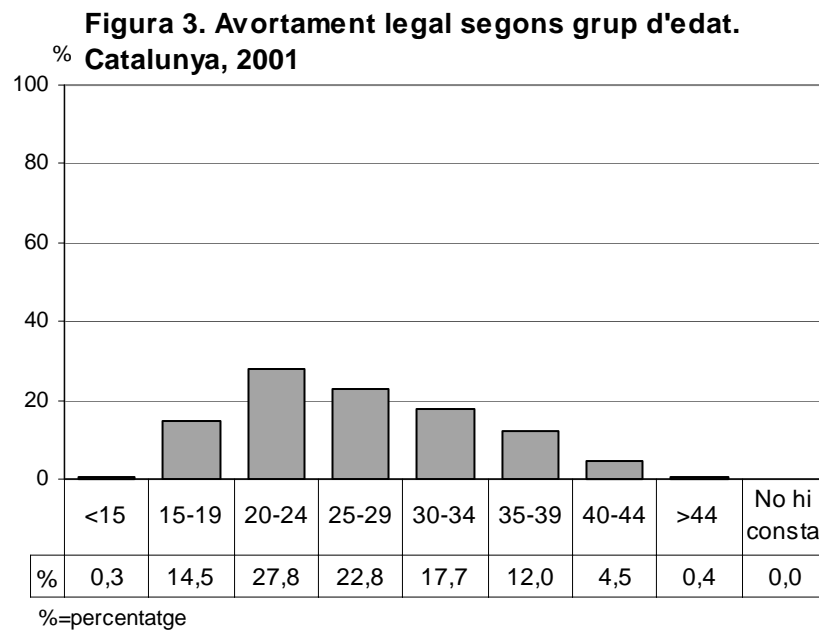
Comarca	Nombre	%
Selva	233	1,7
Solsonès	11	0,1
Tarragonès	325	2,4
Terra Alta	5	0,0
Urgell	40	0,3
Val d'Aran	12	0,1
Vallès Occidental	1.379	10,0
Vallès Oriental	602	4,4
No hi consta	2	0,0
Total	13.800	100,0

Taula 2. Avortament legal segons regió sanitària de residència (residents).
Catalunya, 2001

Regió sanitària	Nombre	%
Barcelona Ciutat	4.653	33,7
Barcelonès Nord-Maresme	1.461	10,6
Centre	2.402	17,4
Costa de Ponent	2.659	19,3
Girona	1.389	10,1
Lleida	406	2,9
Tarragona	683	4,9
Tortosa	145	1,1
No hi consta	2	0,0
Total	13.800	100,0

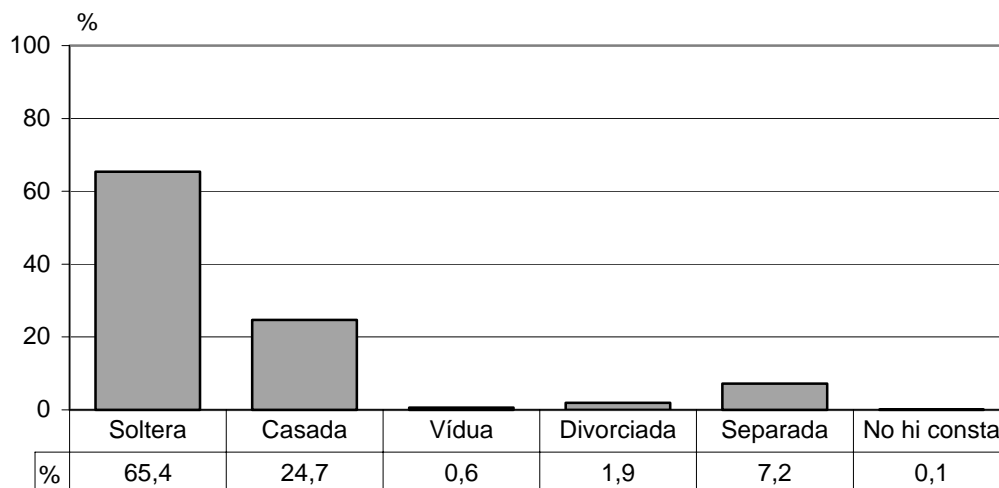
Característiques personals de les dones

L'edat mitjana de les dones és de 26,9 anys, amb una desviació estàndard de 6,9 anys. El grup d'edat al qual correspon el percentatge més elevat d'avortaments (27,8%) és el de dones de 20 a 24 anys. El 14,8% de les dones que han avortat tenen menys de 20 anys, i el 16,6% en tenen 35 o més (Figura 3 i Taula 3).



El 65,4% de les dones són solteres i el 24,7% casades (Taula 3 i Figura 4) i del total, més de la meitat (55,6%) manifesta que no conviu en parella.

Figura 4. Avortament legal segons estat civil. Catalunya, 2001



%=percentatge

Taula 3. Avortament legal segons grup d'edat i estat civil. Catalunya, 2001

Grup d'edat	Estat civil						Total	
	Soltera	Casada	Vídua	Divorciada	Separada	No hi consta		
	n	n	n	n	n	n	n	%
< 15	44	-	-	-	-	-	44	0,3
15-19	2.160	40	2	3	7	1	2.211	14,5
20-24	3.691	423	4	12	94	1	4.223	27,8
25-29	2.359	798	27	44	252	2	3.462	22,8
30-34	1.101	1.123	34	85	351	2	2.689	17,7
35-39	457	962	17	100	274	3	1.830	12,0
40-44	132	382	4	45	113	-	689	4,5
> 44	6	382	-	6	8	-	57	0,4
No hi consta	1	-	-	-	1	-	2	0,0
Total	9.951	3.761	91	295	1.100	9	15.207	100,0
%	65,4	24,7	0,6	1,9	7,2	0,1		

Les taxes d'avortament segons grups d'edat corresponents a l'any 2001 i al precedent es presenten a la Taula 4. Hi ha hagut un creixement de les taxes d'avortament en tots els grups d'edat, tal com es pot observar a la taula. Els grups de dones de 20 a 24 i de 30 a 34 anys són els que experimenten l'augment més important, seguit del grup de les dones de 25 a 29 i de 35 a 39 anys.

Taula 4. Taxa¹ d'interrupcions voluntàries de l'embaràs segons grup d'edat. Catalunya, 2000-2001

Grup d'edat	< 20	20-24	25-29	30-34	35-39	> 39	Total
2000	11,3	16,3	11,4	8,9	6,8	2,8	9,6
2001	12,0	17,5	12,4	10,0	7,1	2,9	10,2

¹ Taxa: nombre d'IVE per cada mil dones del grup d'edat corresponent. Aquesta taxa correspon a IVEs de residents realitzades a Catalunya. L'apartat "no consta" no es mostra.

En relació amb el nivell d'instrucció, els grups amb percentatges més elevats corresponen, per ordre de freqüència, a les dones que han acabat o estan cursant: el primer cicle del segon grau d'ensenyament -fins a 8è d' EGB- (37,2%), el segon cicle del segon grau d'ensenyament -BUP, COU, etc.- (28,6%) i el primer grau d'ensenyament -fins a 5è d' EGB- (14,8%) (Taula 5).

Taula 5. Avortament legal segons nivell d'instrucció. Catalunya, 2001

Nivell d'instrucció	Nombre	%
Analfabeta	62	0,4
Sense estudis	212	1,4
Fins a 5è d' EGB	2.244	14,8
Fins a 8è d' EGB	5.653	37,2
BUP, COU o FP	4.342	28,6
Diploma universitari	1.492	9,8
Títol superior universitari	1.189	7,8
Altres	4	0,0
No hi consta	9	0,1
Total	15.207	100,0

La situació laboral que es dóna amb més freqüència és la de treballadora per compte d'altri (61,6%); el 12,9% estan en atur així com també un 12,2% són estudiants i el 8,8% són mestresses de casa (Taula 6).

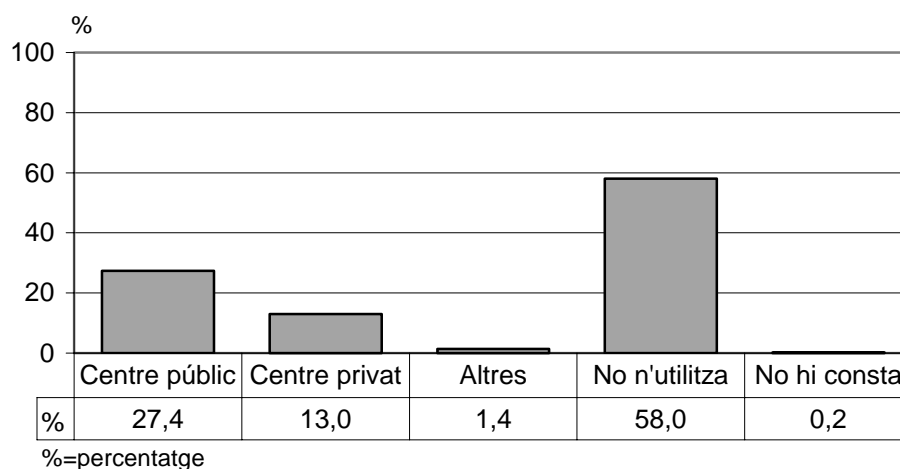
**Taula 6. Avortament legal segons situació laboral.
Catalunya, 2001**

Situació laboral	Nombre	%
Empresària	152	1,0
Professional liberal	293	1,9
Treballadora per compte d'altri	9.368	61,6
Pensionista	51	0,3
Estudiant	1.853	12,2
En atur	1.968	12,9
Mestressa de casa	1.332	8,8
Altres	183	1,2
No hi consta	7	0,0
Total	15.207	100,0

Informació sobre el control de la natalitat

Només el 41,8% de les dones ha acudit, en els dos darrers anys, a un centre de planificació familiar per a la utilització o el control de mètodes contraceptius. El 58,0% no ha anat a cap d'aquests centres (Figura 5).

Figura 5. Avortament legal segons utilització de centres de planificació familiar. Catalunya, 2001



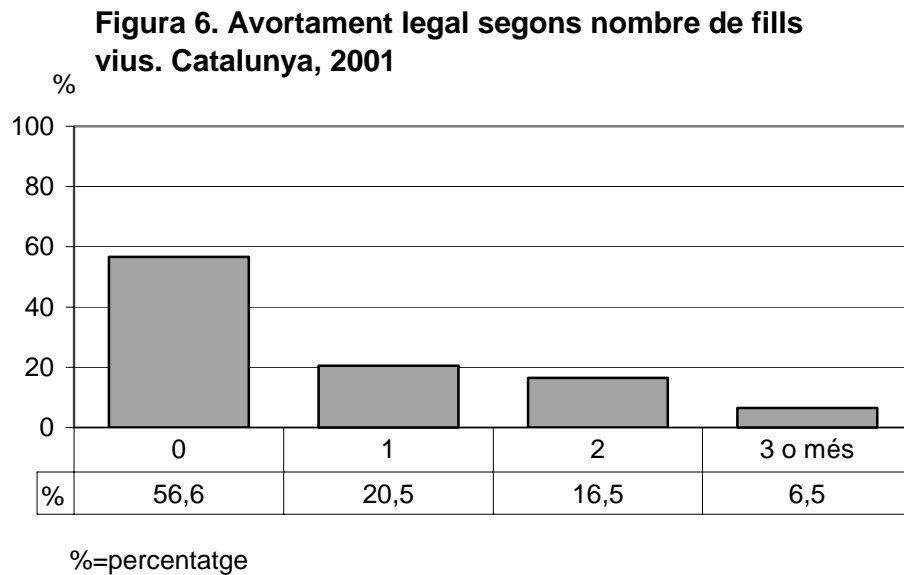
Segons el que declaren, el 62,3% ha rebut informació sobre la possibilitat d'interrompre l'embaràs a la xarxa sanitària, un 43,0% a la pública i un 19,3% a la privada (Taula 7).

Taula 7. Avortament legal segons lloc d'informació sobre l'avortament. Catalunya, 2001

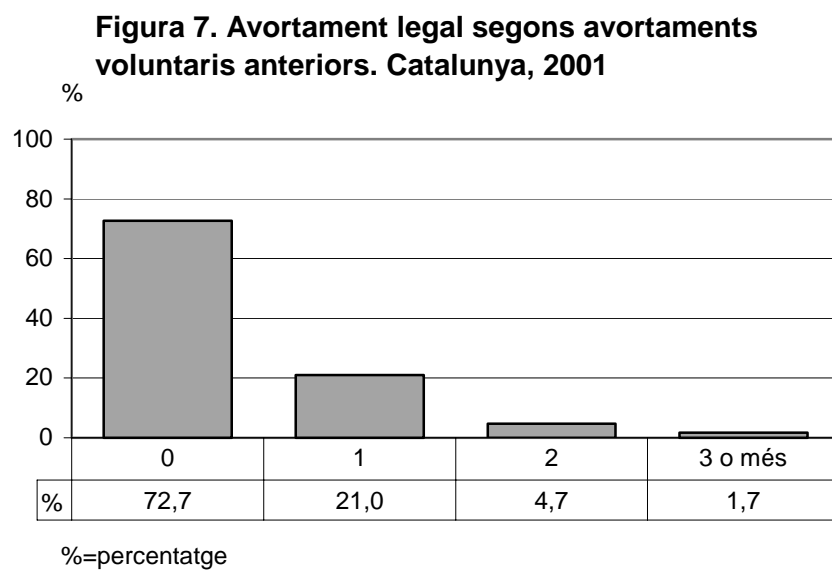
Lloc d'informació	Nombre	%
Centre públic	6.534	43,0
Centre privat	2.937	19,3
Altres	5.721	37,6
No hi consta	15	0,1
Total	15.207	100,0

Antecedents obstètrics de la dona

Més de la meitat (56,6%) de les dones que han avortat no tenen cap fill, el 20,4% en tenen un, el 16,5% en tenen dos, i el 6,5% tenen tres o més fills (Figura 6).



El 72,7% de les dones no presenten cap avortament voluntari anterior a l'actual, el 21,0% n'han tingut un, el 4,7% han estat sotmeses a dos avortaments induïts, i l'1,7% han tingut tres o més interrupcions voluntàries de l'embaràs abans de l'actual (Figura 7).



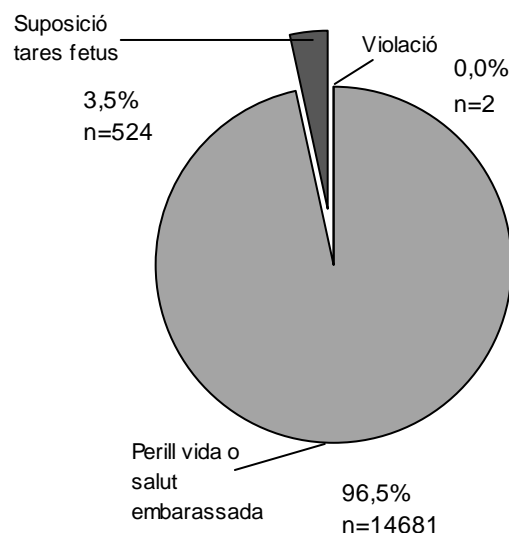
Característiques de l'embaràs i de la seva interrupció

Per al conjunt d'avortaments legals, la mitjana de temps de gestació en el moment d'interrompre l'embaràs és de 9,2 setmanes, amb una desviació estàndard de 3,8 setmanes. La mitjana dels avortaments fets en centres hospitalaris és de 15,5 setmanes de gestació, amb una desviació estàndard de 4,8 setmanes, i la dels centres extrahospitalaris és de 9,0 setmanes de gestació, amb una desviació estàndard de 3,6 setmanes. La gran majoria d'avortaments, el 85,6%, es realitzen dintre de les 12 primeres setmanes de gestació.

El 90,9% dels casos hospitalaris han tingut una estada d'entre 0 a 2 dies. Els que es realitzen en centres extrahospitalaris no requereixen l'ingrés en el centre.

El perill per a la vida, la salut física o psíquica de la dona és l'adduït com a motiu de la intervenció en el 96,5% del total d'avortaments notificats. La suposició que el fetus naixerà amb greus tares físiques o psíquiques és el motiu més freqüent (80,0%) en el cas dels avortaments hospitalaris, mentre que en el 99,2% dels avortaments extrahospitalaris el supòsit declarat és el de perill per a la vida o per a la salut de la dona embarassada (Figura 8).

Figura 8. Avortament legal segons motiu legal de l'avortament



L'aspiració és el mètode més utilitzat (86,3%) en el conjunt d'interrupcions de l'embaràs (Taula 8). Aquest és el mètode més emprat en els centres extrahospitalaris (88,5%); el més utilitzat en els centres hospitalaris és l'apartat "combinació de mètodes" que inclou l'associació de diferents mètodes, però que cada centre usa amb combinacions diferents (37,3%).

**Taula 8. Avortament legal segons mètode d'intervenció.
Catalunya, 2001**

Mètode d'intervenció	Nombre	%
Gel intracervical de prostaglandines	3	0,0
Aspiració	13.123	86,3
Dilatació + Evacuació	1.654	10,9
Raspat uterí	75	0,5
RU-486	50	0,3
Injecció intravenosa de prostaglandines	11	0,1
Injecció intrauterina de prostaglandines	7	0,0
Histerotomia	9	0,1
Histerectomia	2	0,0
Combinació de mètodes (altres)	273	1,8
Total	15.207	100,0

L'avortament en el conjunt de l'Estat espanyol i en diversos països desenvolupats

Seguint l'evolució dels darrers anys (1995-2000), Catalunya té la segona taxa global d'avortament més alta, segons la informació publicada pel al conjunt de l'Estat espanyol (exceptuant l'any 1996). Astúries va ser la comunitat amb la taxa més elevada el 1995 i 1996. A partir del 1997 passa per davant la comunitat Balear, que es segueix mantenint en primera posició fins el 2000 (Taula 9).

Taula 9. Taxa d'avortament per 1.000 dones entre 15 i 44 anys segons comunitat autònoma de residència. Espanya, 1995-2000³

Comunitat autònoma de residència	Any					
	1995	1996	1997	1998	1999	2000
Andalusia	4,59	4,46	4,67	5,16	5,49	6,19
Aragó	5,95	6,65	6,62	7,03	7,28	7,83
Astúries	9,89	9,65	7,13	7,15	6,95	8,38
Balears	5,54	7,99	8,12	11,13	11,84	13,56
Canàries	6,56	6,43	5,93	6,98	7,22	8,04
Cantàbria	4,15	4,03	3,58	3,75	4,00	3,92
Castella - la Manxa	3,32	3,57	3,68	4,20	4,67	4,35
Castella i Lleó	5,40	5,35	5,30	5,52	5,85	5,63
Catalunya	7,59	7,62	7,25	7,65	8,59	9,67
C. Valenciana	5,46	5,55	4,76	5,74	6,00	6,82
Extremadura	3,42	3,46	3,32	3,73	3,70	4,27
Galícia	4,14	4,36	4,21	4,12	3,81	3,97
Madrid	6,83	7,18	7,22	7,46	8,72	8,90
Múrcia	4,02	4,33	4,61	4,88	5,64	7,96
Navarra	1,63	2,08	2,39	2,53	2,96	3,63
País Basc	2,58	2,64	2,70	2,74	3,04	3,55
La Rioja	3,41	4,31	4,63	5,29	6,28	6,65
Ceuta i Melilla (globalment)	1,76	1,92	2,62	2,86	2,96	2,53
Total	5,53	5,69	5,52	6,00	6,52	7,14

La taxa més baixa és la de Ceuta i Melilla, seguida de les comunitats de Cantàbria i Galícia. De les divuit comunitats autònomes que figuren a la taula, n'hi ha tres (Astúries, Cantàbria i Galícia) que hagin tingut l'any 2000 una taxa d'avortament més baixa que l'any 1995; la majoria, les quinze restants, l'han tingut més alta, i, en general, s'observa un patró comú d'increment moderat. Les comunitats de Cantàbria, Castella - la Manxa i Castella i Lleó han disminuït la taxa respecte a l'any anterior. Les comunitats que han sofert el major increment respecte a l'any anterior han sigut les d'Astúries, Balears i Múrcia.

En relació amb diversos països europeus, les darreres dades actualitzades per la majoria d'aquests països corresponen a l'any 1996. La situació de l'avortament a Catalunya és similar a la dels països que tenen les taxes més baixes, i només trobem que Irlanda, els Països Baixos i Bèlgica tenen taxes inferiors a la catalana. També és inferior la taxa global de l'Estat espanyol. Les taxes d'Alemanya i Suïssa són similars a la de Catalunya. Els països que tenen una llarga tradició en aquesta pràctica com Anglaterra, Escòcia, França, Itàlia, Noruega i Suècia tenen taxes bastant per sobre de la catalana.

Comentari

El perfil sociodemogràfic de les usuàries que han realitzat interrupció voluntària de l'embaràs l'any 2001, no ha variat en relació amb els anys anteriors.

El nombre de dones que ha acudit a un centre de planificació familiar es manté bastant estable, al voltant del 40%.

Respecte a l'any 2000, ha disminuït el nombre de centres que realitzen IVEs, tant els hospitalaris com els extrahospitalaris.

El mètode més usat en el conjunt d'interrupcions de l'embaràs en els centres extrahospitalaris segueix sent l'aspiració; en canvi en el cas dels centres hospitalaris el mètode més usat ha canviat, i ha deixat de ser el raspat uterí per esdevenir el de la variable que és una combinació de mètodes.

Hi ha hagut un increment de 1.071 casos respecte dels enregistrats l'any precedent. Comparant les dades del 2000 per a l'Estat espanyol, Catalunya manté la segona taxa més alta d'IVE. Tot i això, aquesta taxa està força per sota de les que existeixen en la majoria de països desenvolupats. És previsible, doncs, que en els propers anys se segueixi la tendència creixent, fins arribar a les taxes que s'observen en altres països del nostre entorn socioeconòmic.

El Departament de Sanitat i Seguretat Social va iniciar l'any 1998 un Pla d'actuacions sobre les interrupcions voluntàries de l'embaràs, en el qual col·laboren: la Direcció General de Recursos Sanitaris, la Direcció General de Salut Pública i la Direcció General de Drogodependències i Sida. Amb aquestes actuacions es vol reduir la incidència de la IVE a Catalunya i s'intenta contribuir a l'estabilització a curt termini de la incidència d'aquest problema sociosanitari.

Referències bibliogràfiques

- (1) Ordre de 10 de desembre de 1986, per la qual es disposa el procediment de recollida de dades relatives a les interrupcions voluntàries de l'embaràs dutes a terme de conformitat amb la Llei orgànica 9/1985, de 5 de juliol. DOGC 1986; núm. 779: 4253.
- (2) Institut d'Estadística de Catalunya. Projeccions de població de Catalunya 2010. Comarques i àmbits del Pla territorial. Barcelona: Generalitat de Catalunya, 2000.
- (3) Subdirección General de Epidemiología, Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Consumo. Ministerio de Sanidad y Consumo. Interrupción voluntaria del embarazo. Datos definitivos correspondientes al año 1999. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 2001.
- (4) Henshaw SK, Singh S i Haas T. Recent trends in abortion rates worldwide. International Family Planning Perspectives 1999; 25 (1): 44-8.

Annex

Relació de centres sanitaris que han notificat IVE durant l'any 2001

Cerhvo	Barberà del Vallès
Centre Casanovas	Barcelona
Centre Mèdic Giness	Barcelona
Centre Mèdic Les Corts	Barcelona
Centre Mèdic Teknon	Barcelona
Centro Médico Aragon	Barcelona
Clínica d'Ara	Barcelona
Emece	Barcelona
Ginemedex	Barcelona
Hospital Casa de Maternitat	Barcelona
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Barcelona
Hospital del Mar	Barcelona
Hospital Materno-Infantil de la Vall d'Hebron	Barcelona
Institut Universitari Dexeus	Barcelona
Instituto Ginetec	Barcelona
Hospital de Sant Jaume	Calella
Hospital de Figueres	Figueres
Adalia Centre Mèdic	Girona
H. Univ. de Girona Dr. Josep Trueta	Girona
Hospital Provincial de Santa Caterina	Girona
Hospital General de Granollers	Granollers
Consorti Hospitalari de la Creu Roja	L'Hospitalet de Llobregat
H. Univ. Arnau de Vilanova de Lleida	Lleida
Consorti Sanitari de Mataró	Mataró
Corporació Sanitària Parc Taulí	Sabadell
Hospital de Terrassa	Terrassa
Hospital Mútua de Terrassa	Terrassa
Hospital General de Vic	Vic
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	Vilafranca del Penedès
